ફોર્મ નં. ૨

દરેક મૃત્યુ નોંધ માટે ભરવું ફરજીયાત છે.

રાજકોટ મહાનગરપાલિકા

મરણ રીપોર્ટ

કાયદાકીય માહિતી

આ ભાગ મરણ રજિસ્ટર સાથે જોડવો.

માહિતી આપનારે ભરવું

૧. મરણની તારીખ :

૨. (ક) મરનારનું નામ :

(ખ) મરનારના પિતા/પતિનું નામ :

(ગ) મરનારના માતાનું નામ :

૩. (ખ) મરનારની જાતિ (✓કરો) : પુરૂષ ☐ સ્ત્રી ☐

૪. મરનારની ઉંમર :

(૧ વર્ષથી વધુ હોય તો પૂરા વર્ષમાં, ૧ વર્ષથી ઓછી હોય તો પૂરા મહિનામાં, ૧ મહિનાથી ઓછી હોય તો પૂરાં દિવસોમાં અને જો ૧ દિવસથી ઓછી હોય તો પુરા કલાકમાં લખો)

૫-અ. મરનારનું કાયમી રહેઠાણનું સરનામું :

૫-બ. મૃત્યુ સમયે મરનારનું સરનામું :

૬. મરણનું સ્થળ : ૧. દવાખાનું/સંસ્થા હોય તો નામ સરનામું

૨. ઘર

૩. અન્ય સ્થળ

૭. માહિતી આપનારનું નામ/સરનામું :

તારીખ : માહિતી આપનારની સહી અથવા ડાબા અંગૂઠાનું નિશાન

(કોલમ ૧ થી ૧૮ બધા જ પૂર્ણ ભર્યા બાદ, માહિતી આપનારે અહીં તારીખ તથા સહી કરવી.)

રજિસ્ટ્રારે ભરવું

નોંધણી નંબર — નોંધણી તારીખ

જિલ્લો

શહેર/ગામનું નામ :

રિમાર્કસ (જો હોય તો) — રજિસ્ટ્રારનું નામ અને સહી

આ ભાગ કાપીને આંકડાકીય પ્રક્રિયા માટે મોકલવો.

દરેક મૃત્યુ નોંધ માટે ભરવું ફરજીયાત છે.

ફોર્મ નં. ૨

રાજકોટ મહાનગરપાલિકા

મરણ રીપોર્ટ આંકડાકીય માહિતી

આ ભાગ કાપીને ફોર્મ નં.૧૨ માં માસિક સમરી રીપોર્ટ સાથે તાલુકા રજિસ્ટ્રારને મોકલવો.

માહિતી આપનારે ભરવું

૮. મરનારનું રહેઠાણ :

(અ) રાજયનું નામ : ગુજરાત

(બ) જિલ્લાનું નામ :

(ક) તાલુકાનું નામ :

(ડ) શહેર/ગામનું નામ :

૯. ધર્મ (✓કરો) : હિન્દુ ☐ મુસ્લિમ ☐ ખ્રિસ્તી ☐ અન્ય ☐

૧૦. મરનારનો ધંધો :

૧૧. મરણ પહેલાં કોઈ તબીબી સારવાર મળી હોય તો તેનો પ્રકાર (✓કરો) :

૧. સંસ્થાકીય ☐

૨. અન્ય સંસ્થાકીય સિવાયની ☐

૩. તબીબી સારવાર મળી નથી. ☐

માહિતી આપનારે ભરવું

૧૨. મરણનું કારણ તબીબી રીતે પ્રમાણિત થયેલું છે ? (✓કરો)

૧. હા ☐ ૨. ના ☐

૧૩. રોગનું નામ અથવા મરણનું ખરેખર કારણ :

૧૪. જો આ સ્ત્રી મરણ હોય તો સદરહું મરણ સગર્ભાવસ્થામાં પ્રસૂતિ દરમ્યાન અથવા પ્રસૂતિ બાદ ૬ અઠવાડિયામાં થયેલ છે ? (✓કરો) ૧. હા ☐ ૨. ના ☐

૧૪-અ ક્રમ-૧૪ની વિગત હા હોય તો મૃતકનું શિક્ષણ સ્તર : (✓કરો)

અભણ ☐ ધો. ૭ થી ઓછું ☐ ધો.૭થી વધુ અને ધો.૧૨ થી ઓછું ☐ ધો. ૧૨ થી વધુ પણ ગ્રેજ્યુએટથી ઓછું ☐ ગ્રેજ્યુએટ અને વધુ ☐

૧૫. મૃતકને ધુમ્રપાન કરવાની ટેવ હોય તો કેટલા વર્ષથી ?

૧૬. જો કોઇ પણ રીતે તમાકુ ચાવવાની ટેવ હોય તો કેટલા વર્ષથી ?

૧૭. સોપારી ખાવાની ટેવ હોય તો (પાન મસાલા સહિત) કેટલા વર્ષથી ?

૧૮. દારૂ પીવાની ટેવ હોય તો કેટલા વર્ષથી ?

(માહિતી ભરવાના કોલમ પૂર્ણ થયા બાદ માહિતી આપનારે ડાબી બાજુ સહી કરવી)

રજિસ્ટ્રારે ભરવું

જિલ્લો :

તાલુકો :

શહેર/ગામનું નામ :

વસતિ ગણતરી મુજબ ગામ/શહેરનો કોડ નં. :

નોંધણી નંબર :

નોંધણી તારીખ :

જાતિ : (પુરુષ/સ્ત્રી જે હોય તે સ્પષ્ટ લખવું)

મરણ તારીખ :

ઉંમર : વર્ષ/માસ/દિવસો/કલાકો (સ્પષ્ટ ઉંમર લખવી) :

મરણનું સ્થળ :- ૧. દવાખાનું/સંસ્થા ૨. ઘર ૩. અન્ય સ્થળ

રજિસ્ટ્રારનું નામ અને સહી

ફોર્મ નં. ૨ (જુઓ નિયમ-૫) મરણ રિપોર્ટ ફોર્મ